|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号  ID No. |  | 中文名  CN Name |  | 英文名  EN Name |  |
| 年级  Batch |  | 性别  Gender |  | 手机号码  Phone. No. |  |
| 所在学院或实习基地  Current School or Internship Hospital | |  | | 学生类别  Student Type | 本科 Undergraduate ○  硕士 Master ○  博士 Doctor ○ |
| 导师姓名（研究生填）  Supervisor’s Name (for postgraduates) | |  | | | |
|  | | 导师手机号码  Supervisor’s Phone No.) |  |
| 离校前居住地  Current Place before Returning | |  | | 国籍  Nationality |  |
| 计划离校时间  Planned Date to leave | |  | | 计划返回时间  Planned Date to return |  |
| 离校原因及理由  Reason for Sudden Leave | |  | | | |
| 导师意见（研究生填）  Opinion from the Supervisor  (for postgraduates) | | 签章： 日期： | | | |
| 实习基地意见  Opinion from Internship Hospital | | 签章： 日期： | | | |
| 研究生院意见  Opinion from Graduate School | | 签章： 日期： | | | |
| 国教院意见  Opinion from SIE | | 签章： 日期： | | | |
| 销假  Resumption for Leave | | Signature: Date： | | | |